**実 施 制 限 期 間 短 縮 申 請 書**

　　年　　月　　日

長崎市上下水道事業管理者様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　　所

電話番号

氏名又は名称及び

法人にあってはそ

の代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　特定施設の設置

　　　　　　　 年　　 月　　 日付で届け出た　　　　　　　　　　　　　　　　 について、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　特定施設の構造等の変更

　　　下水道法第１２条の６の規定による実施の制限を下記のとおり短縮願います。

記

　　　１　届出受理年月日及び番号　　　 　　　 年　　 月　　 日　　第　　　　　　　　　　号

　　　２　実施希望期日　　　　　　　　　　 　 　　年　　 月　　 日

　　　３　理　　由